

Bielsko-Biała dn. 2018r.

ORZECZENIE LEKARSKIE

Stwierdzam, że u Pani / Pana,
data urodzenia,
miejsce zamieszkania
nie stwierdzono przeciwwskazań do uprawiania nurkowania rekreacyjnego.
Uwagi
Badanie ważne jest przez okres 1 roku od wydania.

Podpis i pieczętka lekarza:

Bielsko-Biała dn. 2018r.

ORZECZENIE LEKARSKIE

Stwierdzam, że u Pani / Pana,
data urodzenia,
miejsce zamieszkania
nie stwierdzono przeciwwskazań do uprawiania nurkowania rekreacyjnego.
Uwagi
Badanie ważne jest przez okres 1 roku od wydania.

Podpis i pieczętka lekarza: